

**INCLUSÃO DE DISCIPLINAS NO DOMÍNIO CONEXO**Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica**1 - Identificação do aluno**

Nome

Matrícula

2 – Curso/Área de Concentração

Nome

Código

3 – Professor Orientador

Nome

Matrícula

4 – Requerimento

Sr. Presidente da Congregação de Carreira de Cursos de Pós-Graduação:

Solicito a Vossa Senhoria autorizar o cômputo dos créditos referentes à disciplina abaixo, no Histórico Escolar do aluno, na modalidade “Domínio Conexo”, tendo em vista a justificativa a seguir apresentada:

5 – Disciplina

Denominação

Código

6 - Justificativa____/____/____
Data_____
Professor Orientador**7 – Ciente do Aluno**____/____/____
Data_____
Assinatura do Aluno**8 – Decisão do CCC/PG**

A CCC-PG dos Cursos _____, em sua _____ reunião,
(Instituto Faculdade)
de ____/____/____ decidiu:

 Deferir Indeferir____/____/____
Data_____
Presidente da CCCP/PG**9 – Registro DAA**

Codificação

____/____/____
Data_____
Assinatura/carimbo

1 - Identificação do aluno

Nome	Matrícula
------	-----------

2 - Curso/Área de Concentração

Nome	Código
------	--------

3 - Professor Orientador

Nome	Matrícula
------	-----------

4 - Requerimento

Sr. Presidente da Congregação de Carreira de Cursos de Pós-Graduação,
 Solicito a Vossa Senhoria autorizar o cômputo dos créditos referidos no Histórico Escolar do aluno, na modalidade "Domínio Conexo", tendo em vista a justificativa a seguir apresentada:

PP: 507 - doutorado	THC: 5096 - mestrado
TAS: 493 - doutorado	TAS: 477 - mestrado
THC: 5118 - doutorado	PP: 485 - mestrado

5 - Disciplina

Denominação	Código
-------------	--------

6 - Justificativa

CAMPO DE PREENCHIMENTO DO ORIENTADOR

7 - Ciente do Aluno

____ / ____ / ____ Data	_____ Professor Orientador
----------------------------	-------------------------------

____ / ____ / ____ Data	_____ Assinatura do Aluno
----------------------------	------------------------------

8 - Decisão do CCC/PG

A CCC-PG dos Cursos _____, em sua _____ reunião,
 de _____ / _____ / _____ decidiu:
 (Instituto Faculdade)

assinatura do aluno

assinatura do professor

- Deferir
- Indeferir

NÃO PREENCHER

9 - Registro DAA

Codificação

____ / ____ / ____ Data	_____ Presidente da CCCP/PG
----------------------------	--------------------------------